

RESERVE A AFG BANK

Gestionnaire / Chargé de clientèle

Keye Epse Krahon

Agence

ZUENOULA

I PARTIES CONTRACTANTES

1. ADHERENT

N° de compte : *013787620001* (Prière fournir un relevé d'identité bancaire)

Mme ☐
Mlle ☐
M. ☒

Nom

TRA

Prénoms

BI TRA DONATIEN

Date de Naissance

14/01/1995

Lieu de Naissance

ZUENOULA

Situation matrimoniale

Célibataire ☒

Marié(e) ☐

Divorcé(e) ☐

Veuf(ve) ☐

Adresse postale

Téléphone

0711 17 96 42

Profession

Ouvrier

Employeur

2. BENEFICIAIRES (Si vivants au moment de la prestation)

En cas de vie

☒

L'Assuré

☐

Autres, préciser svp

En cas de décès

☐

Mon conjoint non divorcé ni séparé de corps

☒

Mes enfants nés ou à naître

☐

Autres, préciser ci-dessous svp:

Nom & Prénoms:

Date de naissance:

Contact Tél:

Adresse :

II GARANTIES SOUSCRITES

1. Date d'effet du contrat

31/12/25

(mois et l'année)

2. Durée de cotisation

05 ans

3. Montant de la cotisation

2500 FCFA FCFA

4. Périodicité de cotisation :

☐

Mensuelle

☒

Trimestrielle

☐

Semestrielle

☐

Annuelle

5. Option Garantie décès :

☐

Oui

☐

Non

(La prime décès de FCFA 3.000 est payable annuellement)

NB : Il est requis à la souscription des frais d'adhésion d'un montant de 4.000 FCFA payable au premier prélèvement.

Le contrat est valide sous réserve de l'acceptation du risque par NSIA Vie Assurances et paiement de la première cotisation

Fait à

ZUENOULA

le

14/11/2025

L'Adhérent

[Signature]

Reservé à AFG BANK
(Visa et cachet)

[Stamp: 17 NOV. 2025]
AGENCE ZUENOULA
RESPONSABLE AGENCE

Reservé à NSIA Vie ASSURANCES
(Visa et cachet)

Direction du Développement Commercial
Administration Commerciale
NSIA ASSURANCES
01 B.P. 4092 ABIDJAN 01

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***TRA BI**

Domiciliation : **AFG Bank Côte-d'Ivoire** **AFGB CI AGENCE ZUENOULA**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	40201	013787620001	72	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604020101378762000172

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***TRA BI**

Domiciliation : **AFG Bank Côte-d'Ivoire** **AFGB CI AGENCE ZUENOULA**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	40201	013787620001	72	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604020101378762000172

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***TRA BI**

Domiciliation : **AFG Bank Côte-d'Ivoire** **AFGB CI AGENCE ZUENOULA**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	40201	013787620001	72	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604020101378762000172

AFG BANK Côte d'Ivoire**17 NOV. 2025****AGENCE ZUENOULA
RESPONSABLE AGENCE**

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***TRA BI**

Domiciliation : **AFG Bank Côte-d'Ivoire** **AFGB CI AGENCE ZUENOULA**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	40201	013787620001	72	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604020101378762000172

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***TRA BI**

Domiciliation : **AFG Bank Côte-d'Ivoire** **AFGB CI AGENCE ZUENOULA**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	40201	013787620001	72	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604020101378762000172

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE*Titulaire du Compte***TRA BI**

Domiciliation : **AFG Bank Côte-d'Ivoire** **AFGB CI AGENCE ZUENOULA**

CODE BANQUE	CODE AGENCE	NUMÉRO COMPTE	CLÉ RIB	DEVISE
CI260	40201	013787620001	72	XOF

BIC: AFGICIAB
IBAN: CI93CI2604020101378762000172

AFG BANK Côte d'Ivoire**17 NOV. 2025****AGENCE ZUENOULA
RESPONSABLE AGENCE**

RÉPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ

n° C1005736226

Prénom(s)
BI TRA DONATIEN

Nom
TRA

Date de Naissance **Sexe** **Taille** **Nationalité**
17/01/1995 **M** **1,80** **IVOIRIENNE**

Lieu de Naissance
ZUENOULA COMMUNE (CIV)

Signature du titulaire

Date d'expiration **04/05/2033** **72836**

**CONFORME
A L'ORIGINAL**

AFG BANK Côte d'Ivoire
12 NOV. 2025
AGENCE ZUENGOULA
RESPONSABLE AGENCE

AFG BANK Côte d'Ivoire

17 NOV. 2025

AGENCE ZUENOUA
RESPONSABLE AGENCE